

Fiche d'inscription pour l'année scolaire 2022-2023

Institut Notre-Dame EFLS - Arlon
rue du Casino 9 6700 Arlon

Inscription

Année d'étude Date d'entrée prévue

L'élève

Nom Prénom(s)

Sexe Date de naissance Pays de naissance

Lieu de naissance Nationalité Langue maternelle

Numéro de registre national : -

L'enfant a-t-il des frères et sœurs dans l'école ? Oui - Non Noms/prénoms supplémentaires :

Nom Prénom

Nom Prénom

Adresse officielle

Pays Adresse

Code postal Commune Localité

Téléphone Gsm

E-mail Envoi d'e-mails autorisé : Oui - Non

L'enfant habite chez : ses parents - sa mère - son père - en garde alternée - ses grands parents

Autre :

Parent 1

Lien de parenté Responsabilité Titre : M. - Mme - Mlle

Nom Prénom(s)

Numéro de registre national : -

Sexe Nationalité État civil

Date de naissance Profession

Pays Adresse

Code postal Commune Localité

Téléphone Gsm

E-mail Envoi d'e-mails autorisé : Oui - Non

Parent 2Lien de parenté Responsabilité Titre : M. – Mme – MlleNom Prénom(s) Numéro de registre national : - Sexe Nationalité État civil Date de naissance Profession Pays Adresse Code postal Commune Localité Téléphone Gsm E-mail Envoi d'e-mails autorisé : Oui - Non**Autre contact** (autre personne susceptible d'être contactée en cas de besoin)Lien de parenté Sexe Nom Prénom(s) Pays Adresse Code postal Commune Localité Téléphone Gsm E-mail Envoi d'e-mails autorisé : Oui - Non

Cette personne est-elle habilitée à venir chercher l'enfant en cas d'urgence ? Oui – Non

Cette personne peut-elle éventuellement prendre une décision concernant votre enfant ? Oui – Non

Informations étranger (À compléter si l'enfant est né à l'étranger)Date d'arrivée en Belgique Nationalité à l'arrivée en Belgique Date d'entrée en Fédération Wallonie-Bruxelles Date d'expiration du permis de séjour Réfugié(e) : Oui – Non**Dossier scolaire** Non scolarisé avant l'inscriptionÉtablissement précédent Adresse de l'établissement précédent Année d'étude précédente Exclu de l'établissement précédent Date de l'exclusion

Dossier scolaire (suite)

L'enfant a-t-il dû recommencer sa 3^e maternelle ? Oui - Non

Si oui, dans quel établissement ?

Date de la première entrée en 1^{ère} primaire

Établissement (de la Fédération Wallonie-Bruxelles)

Jugement

L'enfant a-t-il été placé par le juge ? Oui - Non

Un jugement a-t-il été prononcé au sujet de la responsabilité parentale ? Oui - Non

Si oui, qui est le responsable légal ? La mère - le père - autre :

Informations financières

IBAN 1

Nom du titulaire 1

IBAN 2

Nom du titulaire 2

Au nom de quel parent l'attestation fiscale devra-t-elle être établie pour la déduction des frais de garderie ?
La mère - le père

Informations médicales

Nom du médecin traitant

Téléphone

L'enfant souffre-t-il d'allergies ? Oui - Non

Si oui, à quoi est-il allergique ?

Renseignements médicaux que vous jugez utiles de nous communiquer :



Je soussigné(e) père - mère - tuteur
de certifie sur l'honneur que les informations communiquées dans ce document sont exactes et complètes.

Je déclare avoir reçu et pris connaissance des documents suivants:

- Règlement d'ordre intérieur (ROI)
- Règlement des études
- Projets pédagogique et éducatif
- Projet d'établissement

Fait à, le/.../.....

Signature

- Documents joints:
- Photocopie de la carte d'identité
 - Composition de ménage
 - Vignette de mutuelle
 - Document médical (ex. certificat, note du médecin traitant)
 - Copie d'un jugement concernant l'enfant

